

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|--|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| AHG MEDICAL CIA. LTDA. | | 0992540141001 | 129117 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| PRADERA UNO | | | CDLA. PRADERA UNO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | PARROQUIA |
| MZ. C-2B | | | GUAYAQUIL |
| EDIFICIO/C.C. | | | NÚMERO |
| NÚMERO DE OFICINA | | | SOLAR 08 |
| P.BAJ | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | | CONJUNTO |
| A UNA CUADRA DE MEDIKAL | | | BLOQUE |
| CASILLERO POSTAL | | | KM |
| | | | CAMINO |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | TELEFONO 1 |
| info@ahgmedical.com.ec | | | 042430030 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | TELEFONO 2 |
| info@ahgmedical.com.ec | | | 4625566 |
| SITIO WEB | | | CELULAR |
| www.ahgmedical.com.ec | | | 0939040023 |
| | | | FAX |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----------|
| PROVINCIA | GUAYAS | CANTON | GUAYAQUIL |
|-----------|--------|--------|-----------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | HINOJOSA GALLEGOS KAREN EDITH | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0915867451 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/29/19 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| | | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | CDLA. 9 DE OCTUBRE | BARRIO | |
| CALLE | CARLOS A. ROLANDO | NÚMERO | 506 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 4TA. Y 5TA. | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | a dos cuadras de DePrati Sur |
| CORREO ELECTRÓNICO | karemhinojosa@hotmail.com | TELEFONO | 4625566 |
| | | CELULAR | 0984919558 |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|--|----|---|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | X | NO | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | | NO | X |

Nombre: HINOJOSA GALLEGOS KAREN EDITH

Identificación 0915867451

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.